

**Е.Н. Гришина, Р.Ф. Шавалиев, Р.З. Шаммасов, Е.И. Низамутдинова, И.В. Осипова,
Л.Р. Каримова, В.С. Иванов**

Детская республиканская клиническая больница, Казань, Республика Татарстан, Российская Федерация

Опухоли центральной нервной системы у детей: диагностика и результаты комплексного лечения

Актуальность. Опухоли центральной нервной системы (ЦНС) по частоте развития занимают второе место среди злокачественных новообразова-

ний детского возраста. Несмотря на достижения в лечении солидных опухолей за последние годы, результат лечения опухолей ЦНС остается неудов-

летворительным, что является социально значимой проблемой.

Цель исследования: изучить заболеваемость и результаты комплексного лечения опухолей ЦНС у детей и подростков до 18 лет по Республике Татарстан (РТ) за период 2004–2013 гг.

Пациенты и методы. За период с 2004 по 2013 г. было выявлено 189 первичных пациентов с опухолями центральной нервной системы, что составило 23% в структуре общей заболеваемости. По данным исследования, среднегодовая заболеваемость первичными опухолями ЦНС по РТ за период с 2004 по 2013 г. составила 2,29 на 100 000 детского населения. Дети младше 3 лет составили 23%, старше 3 лет — 77%. По локализации интратенториальные опухоли составили 45%, супратенториальные опухоли — 43%, диффузные опухоли ствола головного мозга — 7%, опухоли спинного мозга — 5%. Морфологическая верификация — в 93% случаев. Эмбриональные опухоли составили 31%, астроцитарные — 40%, диффузные опухоли ствола головного мозга — 12,1%, опухоли других гистологических вариантов — 16,9%. Тотальное удаление

опухоли произведено в 48 случаях, субтотальное — в 50, частичное удаление опухоли — в 39; биопсия, включая стереотаксическую — в 24. Проведена 41 шунтирующая операция (включая вентрикулперитонеальное шунтирование, ТВЦС, установку резервуара Омайо). Полихимиотерапию получили 127 пациентов. Лучевая терапия проведена 78 пациентам: локальная — 47, краниоспинальное облучение — 31; 57 пациентов получали лучевую терапию параллельно с химиотерапией.

Результаты. Общая выживаемость за период с 2004 по 2013 г. составила 63%. В группе низкоквалифицированных глиом выживаемость составила 98%, герминативноклеточных опухолей — 68%, анапластических эпендимом — 63%, эмбриональных опухолей (медуллобластома, примитивные нейроэктодермальные опухоли, атипичная тератодно-рабдоидная опухоль) — 53%, высококачественных глиом — 23%, диффузных опухолей ствола головного мозга — 13%.

Заключение. Комплексный подход в лечении опухолей центральной нервной системы позволяет улучшить результаты лечения.

Е.Е. Губернаторова

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова,
Российская Федерация

Распространенность и риск поражений репродуктивной системы у женщин после терапии злокачественных новообразований задней черепной ямки и острых лимфобластных лейкозов в детстве

Актуальность. Наиболее распространенными онкологическими заболеваниями детского возраста являются гемобластозы и опухоли центральной нервной системы. Применение комплексной терапии этих заболеваний может нанести вред репродуктивной системе женщины, поэтому требуется особый подход при обследовании данной группы пациенток.

Цель исследования: оценить распространенность и риски развития репродуктивных нарушений у женщин после терапии злокачественных опухолей задней черепной ямки (ЗО ЗЧЯ) и острых лимфобластных лейкозов (ОЛЛ).

Пациенты и методы. Обследовано 32 женщины от 16 до 30 лет. Лечение по поводу ЗО ЗЧЯ получали 17 женщин. Медиана возраста на момент постановки диагноза составила 11 лет [Ме 3–15].

Всем пациенткам проведено удаление опухоли, краниоспинальное облучение в дозе 34–35 Гр и полихимиотерапия (ПХТ). По поводу ОЛЛ пролечены 15 человек в возрасте [Ме] 9 лет [от 2 до 14], также получивших ПХТ и краниальное облучение в дозе 12 Гр. В группу сравнения вошли 15 здоровых женщин.

Пациентам проводилось определение уровней лютеинизирующего (ЛГ) и фолликулостимулирующего (ФСГ) гормона, пролактина, эстрадиола, антимюллерового гормона (АМГ), а также ультразвуковое исследование (УЗИ) органов малого таза.

Результаты. Только у 4 из 17 женщин после терапии ЗО ЗЧЯ был регулярный менструальный цикл, у 5 — олигоопсоменорея, у 4 — первичная аменорея, у 4 — вторичная. Медиана АМГ составила 0,16 нг/мл [Ме 0,038–1,7]. При УЗИ малого